

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2017-12-13-002050-с

1. Найменування замовника: **КЗ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ  
"ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ  
МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ  
КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34167494**
3. Місцезнаходження замовника: **79059, Україна, Львівська обл., місто Львів,  
Миколайчука, буд. 9**
4. Контактна особа замовника,  
уповноважена здійснювати зв'язок з  
учасниками: **Фогт Дмитро Олегович, +380322249005,  
lvivemdmk@ukr.net**

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Телефонне обладнання (факси)	ДК 021:2015: 32550000-3 — Телефонне обладнання	10 шт	79059, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. І. Миколайчука,9	від 25 грудня 2017 до 28 грудня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **52 580,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **262,90 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **20 грудня 2017 11:45**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **відсутній**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **відсутній**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**